附件：报名表

**平湖市党员爱心合作社专职工作人员**

**报名表**

**报名岗位**： **意向工作地点（选填）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 兴趣特长 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 身份证号 |  | 本人电话 |  |
| 户口所在地 | （具体到门牌） |
| 个人简历 | （自高中开始，精确到月，不得断档） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 简历真实性承诺 | 我承诺对所填个人资料的真实性负责,如失实,愿承担相应责任和后果。  承诺人签名： 年 月 日 |